



Политика предоставления финансовой помощи — упрощенное краткое описание

Политика предоставления финансовой помощи Northwell Health (Financial Assistance Policy, FAP) определяет правила предоставления правомочным пациентам, с частичной или полной скидкой, неотложных или необходимых с медицинской точки зрения услуг, оказываемых медицинскими учреждениями Northwell Health и любыми существенно связанными с ними организациями (как определено Федеральной налоговой службой (Internal Revenue Service, IRS)). Пациенты, нуждающиеся в финансовой помощи, должны подать заявление на участие в программе, которая кратко изложена в данном документе.

Программные услуги: в целом FAP распространяется на неотложные или необходимые с медицинской точки зрения услуги, оказываемые медицинскими учреждениями Northwell Health и любыми существенно связанными с ними организациями (как определено Федеральной налоговой службой (Internal Revenue Service, IRS)).

Правомочные пациенты: в целом это пациенты, которые относятся к району обслуживания Northwell Health, получают программные услуги, предварительно подав заполненное заявление на получение финансовой помощи («Заявление») с соответствующей документацией/информацией, и которые были признаны имеющими право на получение финансовой помощи Northwell Health.

Как подать заявление: FAP и соответствующую форму Заявления можно получить/заполнить/подать следующим образом:

- в главной регистратуре любого медицинского учреждения Northwell Health или в приемном отделении неотложной помощи;
- попросить, чтобы документы прислали вам по почте, для чего требуется позвонить в отдел финансовой помощи Northwell Health по номеру 1-800-995-5727;
- запросить документы по почте или лично посетив соответствующее медицинское учреждение, см. список;
- скачать документы с веб-сайта Northwell Health по ссылке www.northwell.edu/manage-your-care/financial-aid-programs;
- отправить заполненные Заявления (со всей документацией/информацией, указанной в инструкциях к Заявлению) в соответствующий отдел финансовой помощи медицинского учреждения, предоставившего услуги, см. список ниже.

Определение права на получение финансовой помощи: в целом Правомочные пациенты могут получать финансовую помощь по скользящей шкале, если их Семейный доход составляет не более 500% установленного федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Guidelines, FPG). Право на финансовую помощь означает, что Правомочные пациенты будут полностью или частично покрывать свои расходы на медицинские услуги и им будут выставляться счета на суммы, не превышающие Стандартные суммы счетов (Amounts Generally Billed, AGB) для застрахованных лиц (AGB определяются в соответствии с разделом 501(r) Налогового кодекса (Internal Revenue Code, IRC) Федеральной налоговой службы США). Уровни финансовой помощи, основанные исключительно на Семейном доходе и FPG, выглядят следующим образом:

- уровень Семейного дохода от 0% до 100% FPG
Полная финансовая помощь; пациенту выставляется счет на 0 долл. или на номинальную сумму, установленную Департаментом здравоохранения штата Нью-Йорк (New York State Department of Health);
- уровень Семейного дохода от 101% до 500% FPG
Частичная финансовая помощь; AGB является максимальной суммой, счет на которую может быть выставлен пациенту.

В дополнение к FPG при установлении права на помощь могут учитываться и другие соответствующие критерии (см. Политику предоставления финансовой помощи), которые могут привести к исключениям из предшествующего положения. Отделы финансовой помощи Northwell Health будут рассматривать поданные заполненные заявления и определять право на получение финансовой помощи в соответствии с FAP.

Заявителей, направивших не до конца заполненные заявления, уведомляют об этом; также им дают возможность предоставить документацию/информацию, недостающую для определения их права на финансовую помощь.

Также Northwell Health осуществит перевод своей FAP, формы Заявления на получение финансовой помощи и данного Упрощенного краткого описания FAP на другие языки, если любой такой язык является основным языком жителей района, обслуживаемого медицинским учреждением Northwell Health, и на нем говорят 5% или 1000 человек (в зависимости от того, какое число меньше) населения, которое с высокой степенью вероятности будет обращаться в учреждение Northwell Health или иначе взаимодействовать с ним. Переведенные варианты предоставляются по личному запросу, для чего нужно обратиться по указанным ниже адресам; также эти документы можно найти на веб-сайте Northwell Health.

Если вам необходима помощь или если у вас есть вопросы, просьба лично посетить следующие места: главную регистратуру или приемное отделение неотложной помощи медицинского учреждения Northwell Health, или медицинские пункты за пределами учреждения, расположенные по указанным ниже адресам, с понедельника по пятницу, с 9:00 до 17:00. Также с финансовым консультантом можно связаться по номеру 1-800-995-5727.

Отдел финансовой помощи Northwell Health оказывает услуги следующим учреждениям: *North Shore University Hospital, Long Island Jewish Medical Center, Cohen Children's Medical Center, The Zucker Hillside Hospital, Huntington Hospital, Lenox Hill Hospital, Manhattan Eye, Ear and Throat Hospital, Staten Island University Hospital, Franklin Hospital, Forest Hills Hospital, Glen Cove Hospital, Plainview Hospital, Southside Hospital u Syosset Hospital.*

Northwell Health
Financial Assistance Unit
35 Pinelawn Road
Melville, NY 11747-9001
Тел.: 1-800-995-5727

Почтовый адрес:
Northwell Health
Financial Assistance Unit
PO Box 9001
Melville, NY 11747-9001
Веб-сайт: www.northshorelij.com/manage-your-care/financial-aid-programs/financial-assistance-program

Northern Westchester Hospital
Financial Assistance Unit
400 East Main Street
Mount Kisco, NY 10549-1096
Тел.: 914-666-1512
Веб-сайт: www.nwhc.net/for-patients-and-visitors/financial-assistance

Phelps Memorial Hospital Center
Financial Counseling
701 North Broadway
Sleepy Hollow, NY 10591-1096
Тел.: 914-366-3133
Адрес эл. почты: billing@pmhc.us
Веб-сайт: www.phelpshospital.org/patient-visitor-info/billing/

Peconic Bay Medical Center
Financial Assistance Coordinator
1300 Roanoke Avenue
Riverhead, NY 11901
Тел.: 631-548-6099
Веб-сайт: www.pbmchealth.org/medical-centers-and-services/peconic-bay-medical-center/billing/